COMMISSION CONSULTATIVE PARITAIRE

placée auprès du Centre interdépartemental de gestion

de la petite couronne

**SAISINE A L’INITIATIVE DE L’AGENT**

Direction des organismes paritaires

Secrétariat des CCP

ccp@cig929394.fr

01 56 96 87 88

**TEMPS PARTIEL**

**□ REFUS DE L’AUTORISATION D’ACCOMPLIR UN SERVICE A TEMPS PARTIEL**

**□ LITIGE RELATIF AUX CONDITIONS D’EXERCICE DU TEMPS PARTIEL**

**Références juridiques :**

* article 10 du décret n°2004-777 du 29 juillet 2004
* article 20 du décret n°2016-1858 du 23 décembre 2016

**AGENT CONTRACTUEL** :

Nom-Prénom :…………………………………..........................................………… Date de naissance : ……/…../……….

Adresse postale :………………...……………………………………………………CP/Ville……………………….………….

Adresse électronique :………………………………………………..…................@...........................................................

N° de téléphone :…..-…..-…..-…..-…..

Catégorie hiérarchique : A □ - B □ - C □ – Cadre d’emplois :…………....................……………………….………………

Fonction :………………………..………….......…………….. Service : ….............……………………………………………

**COLLECTIVITE / ETABLISSEMENT PUBLIC** : ………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………….……………

**CONTRAT :**

Date de début du contrat : ……/…../………. Durée du contrat :……………

Date d’entrée dans la collectivité (dans le cas de renouvellement de contrat) : ……/…../……….

**CONDITIONS D’EXERCICE SOUHAITEES :**

Date de début d’exercice du temps partiel: ……/…../………. Quotité hebdomadaire :……………%

Répartition du temps de travail sur la semaine: ..................................................................................................……….

**Observations de l’agent sur le refus / le(s) litige(s) relatif(s) aux conditions d’exercice :**

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Pièces à joindre :**

* **contrat en cours**
* **fiche de poste**
* **demande de temps partiel de l’agent à l’Autorité territoriale**
* **courrier de convocation de l’agent à l’entretien préalable**
* **courrier de refus, le cas échéant mentionnant les modifications des modalités d’exercice du temps partiel de l’Autorité territoriale**

Fait à .......................................................................,

le ........................................................................

**Signature de l’agent**

**À retourner à l’adresse suivante :**

CIG de la Petite Couronne

Direction des organismes paritaires

Secrétariat des CCP

1 rue Lucienne Gérain – 93698 Pantin cedex